



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО И ХРАНИТЕ
БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

www.bfsa.egov.bg

REPUBLIC OF BULGARIA
MINISTRY OF AGRICULTURE AND FOOD
BULGARIAN FOOD SAFETY AGENCY

www.bfsa.egov.bg

Version n°2/Версия № 2

**ATTESTATION COMPLÉMENTAIRE AU CERTIFICAT SANITAIRE N°
_____ (ANNEXE VII-6 DE L'ARRÊTÉ N° 2014-333 DU 13/02/2014) EN LIEN
AVEC LES ÉPIDÉMIES D'INFLUENZA AVIAIRE HAUTEMENT PATHOGENÈ OU
DE MALADIE DE NEWCASTLE**

**COMPLEMENTARY DOCUMENT TO THE HEALTH CERTIFICATE N° _____
(APPENDIX VII-6 OF THE DECREE N° 2014-333 OF 13TH FEBRUARY, 2014) LINKED TO
HIGHLY PATHOGENIC AVIAN INFLUENZA OR NEWCASTLE DISEASES**

**ДОПЪЛНИТЕЛНО УДОСТОВЕРЕНИЕ КЪМ ЗДРАВЕН СЕРТИФИКАТ №
_____ (ПРИЛОЖЕНИЕ VII-6 КЪМ ЗАПОВЕД № 2014-333 ОТ 13.02.2014 Г.)
ОТНОСНО ВИСОКОПАТОГЕННАТА ИНФЛУЕНЦА ПО ПТИЦИТЕ ИЛИ
НЮКАСЪЛСКА БОЛЕСТ**

Viandes et produits à base de viande de volailles, œufs et ovoproduits n'ayant pas subi un traitement d'inactivation contre les virus cités ci-dessus / *poultry meat, poultry meat products, eggs and eggs products which not have been treated for inactivation the viruses mentioned above* / птиче месо, продукти от птиче месо, яйца и продукти от яйца, които не са били третираны за инактивиране на споменатите по-горе вируси

Je soussigné(e), _____ vétérinaire officiel(le), certifie que les produits concernés par cet envoi respectent les exigences suivantes* / *I the undersigned, _____ being an Official Government Veterinarian, certify in relation to the products concerned by this export that they satisfy to the following requirements** / **Аз, долуподписаният, _____, в качеството си на официален държавен ветеринарен лекар, удостоверявам по отношение на продуктите, обект на този износ, че същите отговарят на следните изисквания***

- Les produits sont issus d'animaux qui ont été détenus en / *Products are derived from animals that were held in* / **Продуктите са получени от животни, които са били в:**

Pays / *country* : / **Държава:** _____

Subdivions / *Subdivision* / **Подразделение (област):** _____

- Et abattus le (date) / *and slaughtered the (date)* / **и заклани на (дата)** _____

à (nom du pays et subdivision) / *in (name of the country and subdivision)* / **в (име на държава и подразделение (област))** _____

- Les produits sont issus d'animaux détenus et abattus dans des subdivisions indemnes de la maladie de Newcastle jusqu'à la certification ou qui le sont restés au moins 21 jours après la date d'abattage / *Products are derived from animals held and slaughtered in subdivisions free of Newcastle disease until certification, or which remained free of Newcastle disease at least 21 days after the slaughter date.* / **Продуктите са добити от животни, държани и заклани в подразделения (области), свободни от Нюкасълска болест до сертифицирането, или които са останали свободни от Нюкасълска болест най-малко 21 дни след датата на клане.**
- Les produits sont issus d'animaux détenus et abattus dans des subdivisions indemnes d'Influenza aviaire hautement pathogène jusqu'à la certification ou qui le sont restés au moins 14 jours après la date d'abattage / *Products are derived from animals held and slaughtered in subdivisions free of highly pathogenic avian influenza until certification, or which remained free of highly pathogenic avian influenza at least 14 days after the slaughter date.* / **Продуктите са получени от животни, държани и заклани в подразделения (области), свободни от високопатогенна инфлуенца по птиците до сертифицирането, или които са останали свободни от високопатогенна инфлуенца по птиците най-малко 14 дни след датата на клане.**

* Si nécessaire, reprendre ces informations sur une annexe revêtue du numéro du certificat, du sceau officiel et de la signature du(de la) vétérinaire officiel(le) / *If necessary, reproduce these informations on an appendix With the certificate number, the official Stamp and the Official Veterinarian 's signature.* / **Ако е необходимо, включете тази информация в приложение с номера на сертификата, официалния печат и подписа на официалния ветеринарен лекар.**

Fait à / Done at / **Съставено в** _____

Date / Date of issue: / **Дата:** _____

Signature et cachet du/de la vétérinaire officiel(le) / *Signature and Stamp of the official veterinarian* / **Подпис и печат на официалния ветеринарен лекар**